



Ajuntament de
Sant Sadurní

CELEBRACIÓ DE MATRIMONI CIVIL I UTILITZACIÓ DE LOCAL MUNICIPAL

Espai reservat per a ús administratiu

NOM PROCEDIMENT (A)

CELEBRACIÓ DE MATRIMONI CIVIL I UTILITZACIÓ DE LOCAL MUNICIPAL

PRIMER CONTRAENT

Nom i cognoms de la persona sol·licitant

DNI o NIF NIE PAS

En representació de (si escau)

DNI o NIF NIE PAS

Adreça a efectes de notificació

Carrer, plaça, etc. (A)

Número

Pis

Porta

Població (A)

Codi postal (A)

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica (A)

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia a que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents medis:

Al telèfon mòbil

Al correu electrònic

SEGON CONTRAENT

Nom i cognoms de la persona sol·licitant

DNI o NIF NIE PAS

En representació de (si escau)

DNI o NIF NIE PAS

Adreça a efectes de notificació

Carrer, plaça, etc. (A)

Número

Pis

Porta

Població (A)

Codi postal (A)

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica (A)

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia a que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents medis:

Al telèfon mòbil

Al correu electrònic

PRIMER TESTIMONI

Nom i cognoms de la persona sol·licitant

 DNI o NIF NIE PAS

En representació de (si escau)

 DNI o NIF NIE PAS**Adreça a efectes de notificació**

Carrer, plaça, etc. (A)

Número

Pis

Porta

Població (A)

Codi postal (A)

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica (A)

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia a que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents medis:

 Al telèfon mòbil Al correu electrònic**SEGON TESTIMONI**

Nom i cognoms de la persona sol·licitant

 DNI o NIF NIE PAS

En representació de (si escau)

 DNI o NIF NIE PAS**Adreça a efectes de notificació**

Carrer, plaça, etc. (A)

Número

Pis

Porta

Població (A)

Codi postal (A)

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica (A)

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia a que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents medis:

 Al telèfon mòbil Al correu electrònic**DADES DEL CASAMENT****Data casament****Hora casament****Persona que celebra la cerimònia****LLOC DE CELEBRACIÓ****Capella de l'Index** No Sí**Casal d'Entitats** No Sí**Sala de sessions del Ple** No Sí

DOCUMENTS ADJUNTS

1	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA O REPRESENTANT

Sant Sadurní d'Anoia, a de/d' de